



(武蔵野フーズ健康宅配事業部 営業課 米山/梅本宛)

FAX 048-458-7701

FAXの際は、この面が送信面となるようご確認下さい。

《第9回病態栄養セミナー お申し込み用紙》

■受付の都合上、FAXにてお申し込みいただきますよう、ご協力お願い申し上げます。

●定員に達し次第、受付を終了させていただきます。 ●お申し込み締め切り:平成23年2月12日(土)

お申し込み日:平成 年 月 日

御施設名				
所在地	〒 ー			
TEL				
FAX				
参加代表者様	フリガナ:	部署名	職種	健康宅配食ランチ※
				参加する・参加しない

※弊社商品エネルギー調整食(すこやか膳)を予定しております。ランチ参加の有無に○をお付け下さい。

参加者名(代表者様のほかに参加される方がいらっしゃる場合には、以下にご記入下さい。)

部署名	職種	御氏名	健康宅配食ランチ
		(フリガナ:)	参加する・参加しない
		(フリガナ:)	参加する・参加しない
		(フリガナ:)	参加する・参加しない
		(フリガナ:)	参加する・参加しない
		(フリガナ:)	参加する・参加しない

※ご都合により、万が一ご欠席される場合には、事前にご連絡下さい。

何卒、ご協力お願い申し上げます。(ランチのみキャンセルの場合もご連絡下さい。)

ご連絡受付 : 健康宅配事業部 営業課 米山/梅本 **TEL:048-458-7700**

(弊社記入欄)

FAX確認後、「受付番号」を記入し返信いたします。→返信が届かない場合にはご連絡下さい。

(※当日は受付番号が必要になります)

【インターネット書式】